



Année universitaire 2013-2014

B.T.S.

Conception et Réalisation de Systèmes Automatiques

TARIFS

La contribution des familles est destinée à financer les investissements immobiliers et les équipements nécessaires à l'enseignement, ainsi que les dépenses liées au caractère propre de l'Etablissement défini comme Etablissement catholique d'enseignement. La contribution scolaire financera également les déplacements et activités diverses (cinéma, visites diverses, forums…)

CONTRIBUTION DES FAMILLES :

- pour l'année : **875 €**

***REPAS OCCASIONNEL** :*

Tous les étudiants ont le régime **externe ou interne.** Une carte sera fournie à chaque étudiant en début d'année.
Le montant du repas sera prélevé sur la carte préalablement créditée.

repas	**2 €** de part fixe	**+** montant des consommations

Toute dégradation volontaire ou perte de la carte magnétique sera facturée 10 €.

INTERNAT

(ouvert du lundi au vendredi après les cours)

Hébergement Part fixe	Restauration Part fixe	Part modulable	**+**
1 225 €	**645 €**	**830 €**	**consommations au-delà de 830 €**

Un acompte de 200,00 € et une caution de 150,00 € seront versés le jour de la rentrée des internes.

REDUCTIONS

➔ **en cas d'absence prolongée** supérieure à 5 jours consécutifs, dûment justifiée (due à une maladie), ou stage une réduction sera accordée.

FACTURATION

Le prélèvement bancaire est le mode de règlement privilégié par l'établissement.
Les prélèvements sont effectués :

- soit le 10 de chaque mois d'octobre 2013 à juillet 2014,
- soit le 30 de chaque mois de septembre 2013 à juin 2014;

Les demandes de prélèvements déjà mises en place au Lycée Saint-Joseph l'année précédente sont reconduites automatiquement.

Toute demande de paiement par prélèvement ou changement de compte bancaire doivent être signalés avant le 15 de chaque mois pour être pris en compte le mois suivant.

Vous trouverez ci-joint :

☒ **l'autorisation de prélèvement**

Ce document est à remettre dans le dossier de rentrée remis au professeur principal le jour de la rentrée sauf pour les familles qui ont opté pour le prélèvement automatique les années passées.

Pour justifier d'éventuelles difficultés de règlement ou demande d'échelonnement, nous vous remercions de bien vouloir nous expédier une copie de votre feuille d'imposition.

PC PORTABLE

Mise à disposition d'un PC Portable contre un chèque de caution non encaissé de 700 €. L'étudiant pourra acquérir le PC pour la somme de 100 € à la fin de sa formation.

BOURSES ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

Les notifications d'attribution de bourses d'enseignement supérieur sont à adresser au secrétariat du Lycée Saint-Joseph sans attendre.
La demande de bourse d'enseignement supérieur doit être renouvelée chaque année (courant mars/avril).

SECURITE SOCIALE ETUDIANTE

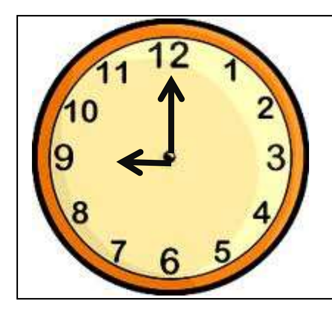
- Les déclarations sont à renouveler chaque année.
- La cotisation est payable en une seule fois, à l'inscription, sauf pour les boursiers de l'enseignement supérieur pour qui elle est gratuite (tarif année 2012-2013 : **211** €).
- Vous devez choisir un centre de remboursement **:**

<u>SMEBA ou LMDE</u>

La Rentrée



le mercredi 04 septembre 2013



Rentrée pour les étudiants de BTS

Sécurité Sociale Etudiante

Mode d'emploi

Jusqu'à présent, les remboursements de vos dépenses de santé étaient traités par la Sécurité Sociale de vos parents. En entrant dans l'enseignement supérieur, vous dépendez désormais de la Sécurité Sociale Etudiante.

Votre inscription à ce Régime étudiant *est obligatoire* dès l'âge de 16 ans, sauf cas particuliers, et peut être gratuite ou payante. Votre âge, la profession de vos parents et votre situation personnelle déterminent alors votre statut. Reportez-vous au tableau ci-contre.

Les deux centres de Sécurité Sociale Etudiante, la SMEBA ou la Mutuelle des Etudiants prennent le relais et se chargent alors de vous rembourser vos dépenses de santé. Ils seront présents dans notre établissement lors de la rentrée pour vous communiquer une information Sécurité Sociale Etudiante.

Sécurité Sociale Etudiante

Je détermine ma situation

<table>
<tr><td>Profession du parent
dont vous dépendez</td><td>16 à 19 ans
Né(e) entre
le 01/10/1994
et le 30/09/1998</td><td>20 ans
Né(e) entre
le 01/10/1993
et le 30/09/1994</td><td>21 à 28 ans
Né(e) entre
le 01/10/1985
et le 30/09/1993</td></tr>
<tr><td>Salariés et assimilés
Salarié du secteur privé ou fonction publique, salarié agricole ou exploitant agricole, professions libérales médicales conventionnées, Banque de France</td><td>Sécurité Sociale Etudiante
OBLIGATOIRE
et GRATUITE
ayant droit autonome</td><td rowspan="2">Sécurité Sociale Etudiante
OBLIGATOIRE
et PAYANTE

Gratuit pour les boursiers</td><td rowspan="3">Sécurité Sociale Etudiante
OBLIGATOIRE
et PAYANTE

Gratuit pour les boursiers</td></tr>
<tr><td>Travailleurs non salariés et régimes spéciaux
Commerçants, artisans, militaires (air, terre et mer), professions libérales non médicales, EDF-GDF, RATP, Clercs de notaires, Sénat, mines,cci de paris</td><td>Remboursement par la Sécurité Sociale des parents</td></tr>
<tr><td>Autres régimes spéciaux
Marine Marchande, Port autonome de Bordeaux, Fonctionnaires internationaux, Assemblée Nationale, Théâtre National de l'Opéra et Comédie Française</td><td>Remboursement par la Sécurité Sociale des parents</td><td>Remboursement par la Sécurité Sociale des parents</td></tr>
<tr><td>SNCF (agent titulaire)</td><td colspan="3">Remboursement par la Sécurité Sociale des parents</td></tr>
</table>

Sécurité Sociale Etudiante

Je m'inscris

Déclaration à déposer à la réception le jour de la rentrée, accompagnée d'un chèque d'un montant de **211 €** à ***l'ordre du Lycée St Joseph Landerneau***

*(sauf pour les **boursiers** de l'enseignement supérieur pour qui l'inscription est gratuite)*

SÉCURITÉ SOCIALE

cerfa

N° 10547*01

VOLET II C.P.A.M.

DÉCLARATION EN VUE DE L'IMMATRICULATION D'UN ÉTUDIANT

Articles L 381.4, R 381.5 à R 381.25 du Code de la Sécurité Sociale

RÉSERVÉ C.P.A.M.

C.P.A.M. N° de document C.R.A.M. EEE

RÉGIME PRINCIPAL Date d'effet

C.P.A.M. Affiliation C.P.A.M. Prestataire Centre de paiement

DEMANDEUR

IDENTITÉ ☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

Nom de naissance

Prénoms

Nom d'usage

Sexe ☐ Masculin ☐ Féminin Nationalité : ☐ française ☐ EEE (précisez) ☐ Autre

Date de naissance Commune de naissance N° départ. Réservé CPAM N° Commune ou pays de naissance

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

* *ASSURÉ NÉ DANS UN TOM OU A L'ÉTRANGER (qu'il s'agisse de personne de nationalité française ou étrangère)*

Pays de naissance Commune

Nom de naissance du père 1er prénom

Nom de naissance de la mère 1er prénom

* *RESSORTISSANT DE L'E.E.E. (cf. notice)*

Préciser (le cas échéant) son numéro d'immatriculation dans son pays de nationalité

* *RESSORTISSANT D'UN PAYS HORS E.E.E. (cf. notice)*

☐ certificat de résidence 1) ☐ carte de séjour mention "étudiant" 1) ☐ récépissé de demande de renouvellement 1) ☐ Autres : Andorran, monégasque 1)

1) Numéro / Date de fin de validité

ADRESSE

N° Voie

Commune Code postal

Avez-vous déjà été immatriculé à un régime de sécurité sociale ☐ oui ☐ non

Si oui, n° d'immatriculation Caisse d'affiliation

Bénéficiez-vous des prestations d'un régime de sécurité sociale ? ☐ oui ☐ non

Si oui, précisez
- à titre d'ayant droit d'un salarié ☐ oui ☐ non Lien de parenté
- à titre personnel, en raison d'une activité professionnelle permanente ☐ oui ☐ non
- à titre d'étudiant ☐ oui ☐ non Si oui : indiquez l'autre établissement fréquenté (fournir l'attestation d'inscription de l'année en cours)

Si vous avez plus de 28 ans au 1er octobre de l'année considérée, quelles sont les raisons de la prolongation de vos études ? (fournir les justifications demandées dans la notice)

Précisez obligatoirement la section locale universitaire choisie pour le règlement de vos prestations de sécurité sociale

A …… Le …… Signature :

A REMPLIR PAR LE SECRÉTARIAT DE L'ÉTABLISSEMENT

N° dossier de l'étudiant ……
Enseignement suivi ……
Date d'inscription ……
Cotisation acquittée le ……
Relevé nominatif du ……
Envoyé à la Caisse de ……
A la date du ……

L'étudiant désigné ci-dessus peut BÉNÉFICIER du RÉGIME D'ASSURANCES SOCIALES des ÉTUDIANTS

à compter du ……
A …… le ……

Cachet de l'établissement

Signature du responsable de l'établissement

CACHET A REPORTER SUR LE VOLET 3

S 1205 f















